

Mandant:

---

---

---

Finanzamt: \_\_\_\_\_ Steuer-Nr.: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

## Vollmacht und Auftrag

ich/wir bevollmächtige/n und beauftrage/n hiermit ab dem \_\_\_\_\_

Buchhaltungsservice  
Dennis Königsberg  
Märkische Allee 384  
12689 Berlin  
Tel. 030 24532600  
Fax.030 24532599

mit der laufenden Erledigung meiner/unsere

- X Finanzbuchhaltung
- X Lohnabrechnungen einschl. Lohnsteueranmeldung und Meldungen zur Sozialversicherung

Die Vollmacht umfasst ferner folgende Befugnisse:

- X Einholung von Auskünften bzw. Nachfragen beim Betriebsstättenfinanzamt
- X Einholung von Auskünften bzw. Nachfragen bei den Sozialversicherungsträgern
- X elektronischer Datenaustausch mit den Sozialversicherungsträgern
- X die Übermittlung von Steuerdaten gem. § 1 (1) der StDÜV an das zuständige Finanzamt.  
Die Übermittlung erfolgt entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen der StDÜV und gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Mandanten